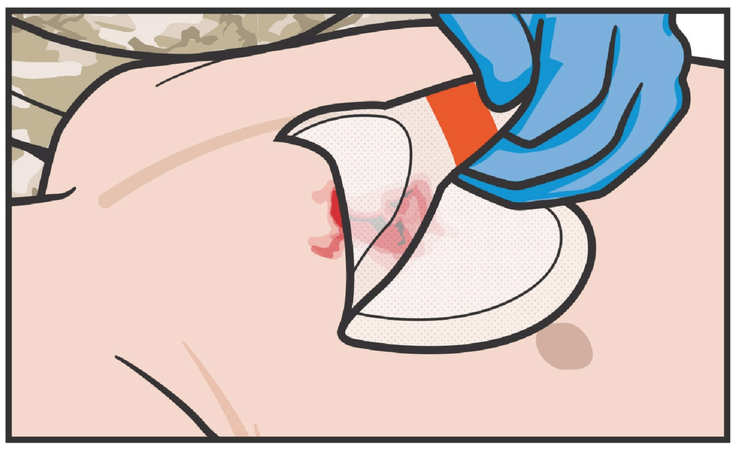
# Голкова декомпресія грудної клітки

ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.

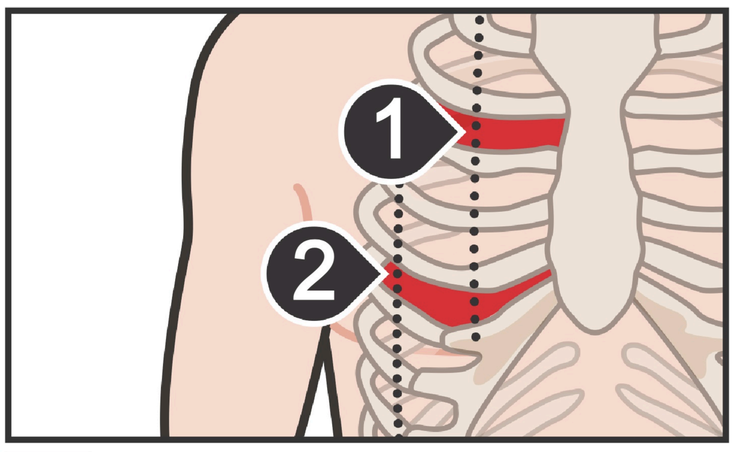
**ПРИМІТКА:** Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.

**01** ОГЛЯНЬТЕ постраждалого щодо ознак підозрюваного напруженого пневмотораксу.

**ПРИМІТКА:** Ознаки напруженого пневмотораксу включають: значну травму тулуба або первинне вибухове ураження, внаслідок яких виникла важка/прогресуюча дихальна недостатність (частота дихання менше 8/хв або більше 20/хв, сатурація крові киснем<90%).



**02** Якщо пораненому раніше була накладена торакальна оклюзійна наліпка з клапаном, ВИПУСТІТЬ з-під неї повітря або ЗАМІНІТЬ її на нову, якщо попередня наліпка була накладена неправильно. Після цього перевірте стан пораненого.

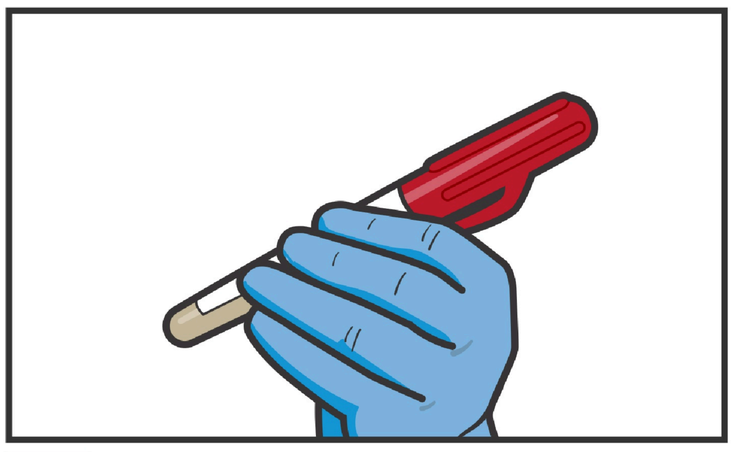



**03** ВИЗНАЧІТЬ місце для введення голки на стороні ураження (котре з двох місць є більш доступне) :

1. Друге міжребер'я по середньоключичній лінії на стороні ураження.

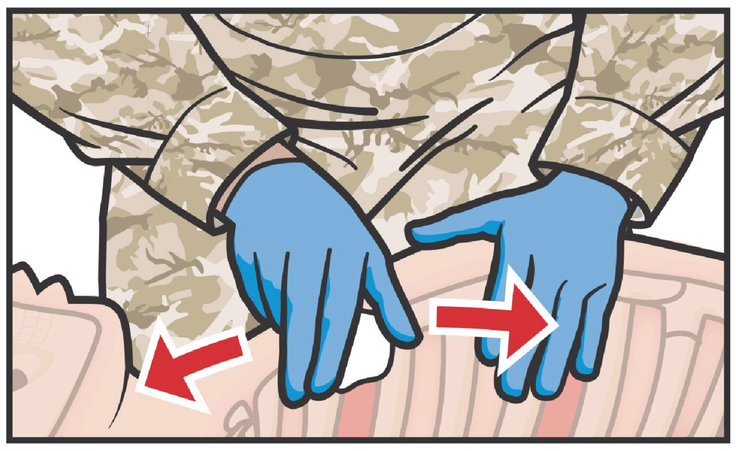
**ПРИМІТКА:** Не вводьте голку медіальніше соскової лінії.

2. П'яте міжребер'я по передній пахвовій лінії на стороні ураження.

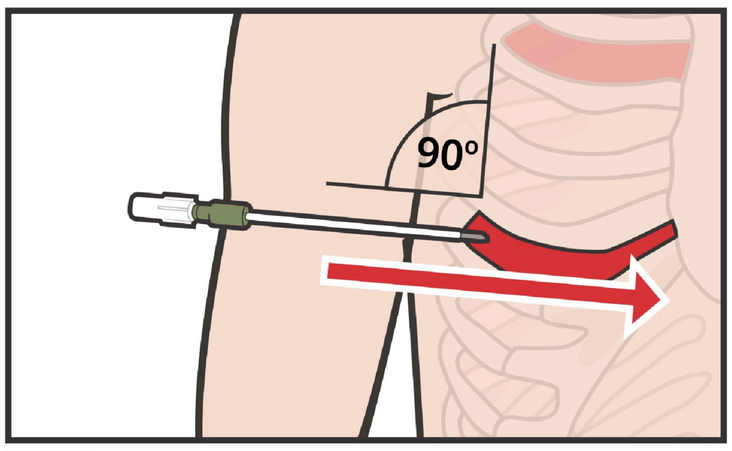


**04** ВІЗЬМІТЬ декомпресійний катетер/голку 14G або 10G, довжина голки 8,25 см.

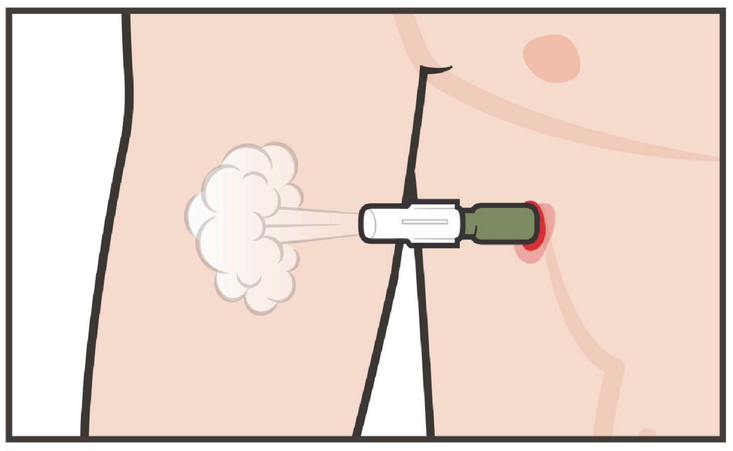
**ПРИМІТКА:** Зніміть ковпачок Люер-лок з голки/катетера (якщо є).



**05** Якщо є можливість, використайте антисептичний розчин або серветку, просочену антисептиком, щоб ПРОТЕРТИ місце введення.




**06** ВВЕДІТЬ голку/катетер по верхньому краю нижчого ребра в місці введення, перпендикулярно (під кутом 90 градусів) до грудної стінки, до основи катетера.

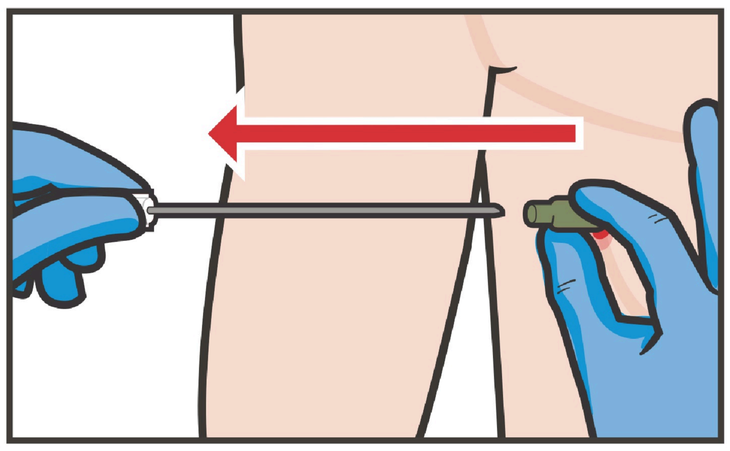


**07.1** ЗАЛИШІТЬ голку/катетер у місці введення на 5–10 секунд, щоб відбулася декомпресія.

Продовження на наступній сторінці…

# Голкова декомпресія грудної клітки

## Продовження…



**07.2** ВИТЯГНІТЬ голку, залишаючи катетер у місці введення.

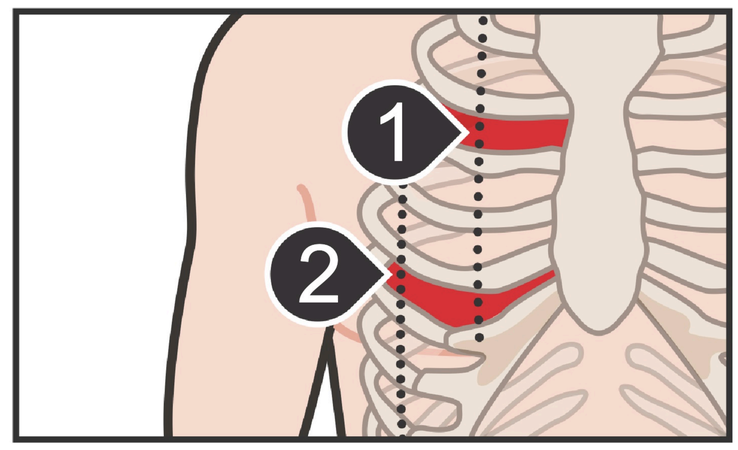
**08** ОЦІНІТЬ успішність голкової декомпресії :

1. Зменшення дихальної недостатності.
2. Чітко чути шиплячий звук повітря, яке виходить з порожнини грудної клітки через декомпресійний катетер.

**ПРИМІТКА:** Звук може бути важко почути в шумному середовищі.

3. Насичення (сатурація) гемоглобіну артеріальної крові киснем зростає до 90% і вище (прояви дихальної недостатності повинні зменшитись).

**ПРИМІТКА:** Підвищення показника сатурації може зайняти кілька хвилин і може не відбутись, якщо ви знаходитесь високо над рівнем моря.




**09** Якщо перша голкова декомпресія не покращила стан пораненого, ВИКОНАЙТЕ другу голкову декомпресію на тій же стороні грудної клітки в альтернативному (другому з двох рекомендованих) місці.

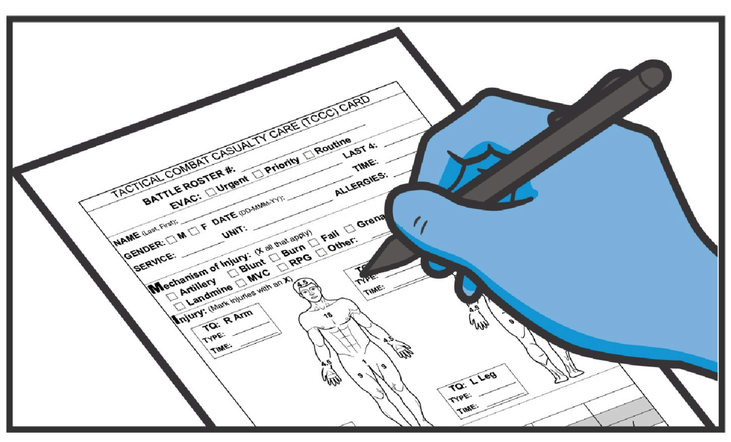
**ПРИМІТКА:** Використайте нову голку/катетер для другої спроби декомпресії.

**10** ПЕРЕВЕДІТЬ пораненого в сидяче положення або стабільне бокове положення (ушкодженою стороною донизу).

**11** Продовжуйте оцінювати пораненого щодо повторного виникнення прогресуючої дихальної недостатності.

**12** Якщо перша голкова декомпресія була успішною, проте пізніше симптоми повернулися, ВИКОНАЙТЕ другу декомпресію в тому ж місці, яке ви використали перший раз. Візьміть нову голку/катетер для цього.

**13** Якщо друга голкова декомпресія також не була успішною, перейдіть до етапу "C" - Кровообіг - у протоколі MARCH (Масивна кровотеча; Дихальні шляхи; Дихання; Кровообіг; Гіпотермія/Травми голови).




**14** Задокументуйте результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.